

Preguntas y respuestas sobre la *Guía de los CDC para ayudar a los programas de infancia temprana y cuidado infantil a responder ante la gripe durante la temporada de gripe 2009-2010*

Acerca de la Guía para los programas de infancia temprana y cuidado infantil

P. ¿En qué se diferencia la nueva guía de los CDC de la guía anterior para programas de infancia temprana?

Esta nueva guía se aplica a cualquier virus de la gripe que circule durante la temporada de la gripe 2009-2010, inclusive la gripe H1N1 2009 y la gripe de temporada. Reconoce la necesidad de equilibrar los riesgos de la enfermedad entre los niños y el personal de programas de la infancia temprana en programas de infancia temprana que funcionan en hogares y centros, programas Head Start y otros programas para la infancia temprana, con los beneficios de mantener a los niños en los programas mencionados. Ofrece medidas específicas para que los proveedores de programas de la infancia temprana y los padres adopten en vista de las actuales condiciones de la gripe y en condiciones más graves. La nueva guía brinda también información para tomar decisiones a nivel comunitario sobre el momento adecuado para la implementación de estas estrategias dirigidas a los programas de la infancia temprana.

Además, esta guía recomienda que, de acuerdo con las condiciones actuales de la gripe, el personal de los programas de infancia temprana y los niños con enfermedades similares a la gripe permanezcan en sus hogares hasta al menos 24 horas después de la desaparición de la fiebre (100 grados Fahrenheit o 37.8 grados Celsius) o de los signos de fiebre (escalofríos, sensación de mucho calor, cara enrojecida o sudoración). Esto debería poder determinarse sin usar medicamentos antifebriles (cualquier medicamento que contenga ibuprofeno o acetaminofeno). Este es un período más corto que el recomendado en la guía anterior, que indicaba que los proveedores y niños de programas de la infancia temprana debían permanecer en sus hogares durante 7 días luego del comienzo de los síntomas. El período de 7 días fuera de los programas de infancia temprana para los niños y proveedores de programas de la infancia temprana todavía se recomienda en caso de condiciones más graves.

P. ¿A qué se refiere el término “programa de infancia temprana” en esta guía?

A los efectos de esta guía, “programa de infancia temprana” se refiere a cualquier ámbito que se dedica al cuidado de un grupo de niños pequeños, como los programas que funcionan en hogares y centros, los programas Head Start y otros programas de infancia temprana. Esta guía se aplica a todo el programa de la infancia temprana, incluso a los servicios para niños mayores.



P. ¿Por qué deben preocuparse por la gripe en los programas de infancia temprana?

Los niños menores de 5 años tienen mayor riesgo de padecer complicaciones a causa de la gripe y las complicaciones graves son más comunes en los niños menores de 2 años. Los niños pequeños menores de 6 meses son un grupo particularmente vulnerable debido a que son demasiados pequeños para recibir la vacuna contra la gripe de temporada o la de la gripe H1N1 2009.

Hasta este momento, en relación con la gripe H1N1 2009, el número más alto de casos se ha registrado en personas de entre 5 y 24 años de edad. Algunos programas de infancia temprana ofrecen programas extraescolares para los niños de este grupo etario. El segundo número más alto de casos de gripe H1N1 2009 se ha registrado en niños menores de 5 años.

P. ¿Cómo ayudan los CDC a las comunidades y los programas de infancia temprana a decidir que medidas tomar?

Los CDC y demás agencias de salud pública supervisarán los datos nacionales en cuanto a la cantidad de personas que buscan atención médica por enfermedades similares a la gripe. Los CDC también examinarán el alcance geográfico de las enfermedades similares a la gripe y los cambios en las características del virus. Al comparar los datos con las tendencias de la gripe de temporada y las tendencias de la gripe H1N1 entre abril y diciembre de 2009, los CDC podrán ofrecer consejos a las agencias estatales y locales sobre los pasos apropiados a seguir. Debido a que es probable que el impacto de la gripe en otoño e invierno de 2009-2010 varíe de acuerdo con la comunidad, los proveedores de programas de la infancia temprana deben solicitar información y guías específicas para su localidad a los funcionarios de salud locales y estatales.

Los funcionarios de la salud pública locales y estatales trabajarán con los socios comunitarios para considerar:

- ▶ quién debe participar en el proceso de toma de decisiones e incluir a esas personas en las comunicaciones regulares,
- ▶ la gravedad de la gripe y su impacto en la comunidad y en los programas de infancia temprana,
- ▶ la capacidad del sistema de asistencia médica para responder ante los brotes locales, y
- ▶ los objetivos, viabilidad y la aceptación por parte de la comunidad de las medidas bajo consideración

Medidas para ayudar a los programas de infancia temprana a prevenir la diseminación de la gripe durante las actuales condiciones de la influenza

P. ¿Qué medidas pueden tomar los programas de infancia temprana para que los niños y el personal del programa estén saludables?

- ▶ Aliente a todo el personal de programas de infancia temprana a que se vacune contra la gripe de temporada y la gripe H1N1 2009 conforme a las recomendaciones de los CDC. La mayoría del personal que trabaja en programas de infancia temprana está dentro del primer grupo de prioridad para vacunarse. También deben recomendar a los padres que vacunen a sus hijos. Para obtener más información sobre los primeros grupos de prioridad que recibirán la vacuna, visite www.cdc.gov/h1n1flu/vaccination/acip.htm y www.cdc.gov/flu/protect/keyfacts.htm.
- ▶ Recomiende al personal de programas de infancia temprana que permanezca en sus hogares en caso de padecer una enfermedad similar a la gripe. Pídale a los padres que dejen a sus hijos en sus casas si están enfermos. El personal y los niños deben permanecer en sus hogares hasta que la fiebre haya desaparecido (100 grados Fahrenheit o 37.8 grados Celsius, temperatura medida en boca) por al menos 24 horas, sin haber utilizado medicamentos antifebriles.
- ▶ Realice controles de salud en los niños y el personal diariamente. Controle los signos de la enfermedad en los niños y el personal. Si están enfermos, tómeles la temperatura y pregúnteles si tienen síntomas.
- ▶ Lleve a los niños y al personal del programa de infancia temprana aparentemente enfermos a un espacio separado y controlado, donde estén al menos a 6 pies de distancia de las otras personas, hasta que puedan ser enviados a sus hogares. Limite la cantidad de personal que cuida de las personas enfermas y proporcione mascarillas quirúrgicas a los miembros del personal para que las usen, si pueden tolerarlas. Visite www.cdc.gov/h1n1flu/guidance_homecare.htm para más información sobre el cuidado de las personas enfermas.
- ▶ Fomente el protocolo para la higiene respiratoria ofreciendo al personal y los niños
 - información y recordatorios sobre cómo cubrirse la boca cuando tosen y estornudan, y
 - fácil acceso a pañuelos desechables y cestos de basura.
- ▶ Recuérdele al personal y a los niños que pongan en práctica buenos hábitos de higiene de manos y déles el tiempo y los elementos para hacerlo (como agua corriente, jabón y toallas desechables).
- ▶ Limpie con frecuencia las superficies y los artículos que los niños tocan habitualmente con sus manos o sus bocas, o que puedan estar en contacto con fluidos corporales. Limpie estas superficies con el desinfectante para el hogar que se usa generalmente. Siga las instrucciones de la etiqueta del producto. No se recomienda desinfección adicional de estas superficies más allá de la rutina de limpieza.
- ▶ Comunique y recomiende al personal y a los padres de los niños de programas de infancia temprana que busquen atención médica para ellos o sus hijos de inmediato, si se enferman y tienen mayor riesgo de padecer complicaciones a causa de la gripe, si están preocupados por su enfermedad o si desarrollan síntomas graves. El tratamiento temprano con medicamentos antivirales para la gripe disminuye el riesgo de padecer una enfermedad grave por la gripe.
- ▶ Considere la posibilidad de cerrar temporalmente el programa de infancia temprana si la transmisión de la gripe es alta en la comunidad. Trabaje estrechamente con los funcionarios locales de la salud pública para decidir si el programa de infancia temprana debe permanecer cerrado temporalmente.

P. ¿Qué pueden hacer los programas de infancia temprana para prepararse para responder a la gripe durante la temporada de gripe 2009-2010?

- ▶ Examine y revise, si fuera necesario, las planificaciones actuales de respuesta (o crisis) ante la gripe.
- ▶ Actualice la información de contacto para los padres a fin de que puedan comunicarse fácilmente si necesitan ir a recoger a un hijo enfermo.
- ▶ Conozca si el niño bajo su cuidado tiene una afección médica subyacente que pudiera ponerlo en alto riesgo de padecer complicaciones a causa de la gripe.
- ▶ Desarrolle planificaciones de emergencia para cubrir puestos claves cuando el personal se enferme o esté cuidando a miembros de la familia enfermos en sus hogares.
- ▶ Identificar y establecer un punto de contacto con la agencia de salud pública local.
- ▶ Establezca un espacio separado para atender a los estudiantes o miembros de personal enfermos, en el que estarán a por lo menos 6 pies de distancia del resto, hasta que puedan ser enviados a sus casas.
- ▶ Exponga y distribuya materiales educativos para incentivar una buena higiene de manos y el protocolo para la higiene respiratoria. Vea las herramientas disponibles en www.flu.gov.
- ▶ Ayude a las familias y a las comunidades a entender la importancia del papel que pueden jugar en la reducción de la diseminación de la gripe.
- ▶ Aconseje a los padres que busquen un cuidado alternativo para sus hijos en caso de que cierre el programa de infancia temprana.

P. ¿De qué se trata el control de salud diario?

Los programas de infancia temprana deben realizar un control de salud diario a todos los niños y el personal en el momento que llegan o poco después de su llegada al establecimiento. El objetivo del control de salud diario es observar y evaluar la salud general del niño. Los proveedores de programas de infancia temprana capacitados y con experiencias pueden convertirse en una fuente valiosa para los padres, especialmente para los nuevos padres que no puedan reconocer si su hijo está enfermo y debe ser examinado por un proveedor de asistencia médica pediátrica. Es probable que los niños pequeños no puedan comunicar que no se sienten bien.

El control de salud diario debe consistir en observar al niño y hablar con los padres y el niño.

Durante el control de salud diario el proveedor del programa de infancia temprana debe buscar:

- ▶ cualquier cambio en el comportamiento del niño (irascibilidad, llanto inusual, disminución del apetito o falta de interés en el juego),
- ▶ un informe de enfermedad del niño o de un integrante de la familia.
- ▶ un informe de una visita reciente a un proveedor de asistencia médica por parte del niño o un integrante de la familia, y
- ▶ cualquier signo o síntoma de gripe: sensación de calor al tacto, fiebre, tos, dolor de garganta, congestión o goteo nasal, dolores de cabeza y corporales, escalofríos y cansancio. Algunas personas también pueden tener vómitos y diarrea. Las personas pueden contagiarse con el virus de la gripe, incluyendo el virus H1N1 2009, y presentar síntomas respiratorios sin fiebre.

Se encuentra disponible un ejemplo sobre las formas de realizar controles diarios de salud en:

www.bmcc.edu/Headstart/Trngds/Diseases/pg91-108.htm

P. ¿Qué pueden hacer los proveedores de programas de infancia temprana y los padres para ayudar a los niños a lavarse las manos?

Los proveedores de programas de infancia temprana deben:

- ▶ darles a todos los niños el tiempo suficiente para lavarse las manos cuando es necesario,
- ▶ brindarles jabón, agua corriente, toallas de papel y un cesto de basura fácil de alcanzar, e
- ▶ informar a las familias, niños y personal sobre la importancia de la buena higiene de las manos y de los métodos adecuados para hacerlo.

Los padres y los proveedores de programas de infancia temprana deben lavarles las manos a los niños que no pueden hacerlo por sí solos y controlar con atención a los niños que no se lavan las manos adecuadamente.

Por ejemplo, cuando les enseñe a los niños pequeños a lavarse las manos:

- ▶ abra el grifo,
- ▶ moje sus manos,
- ▶ aplique una buena cantidad de jabón y enjabónelas,
- ▶ haga que se laven las manos durante alrededor de 20 segundos, o el tiempo que toma cantar dos veces el “feliz cumpleaños”,
- ▶ lávese el frente, la parte de atrás de la manos, entre los dedos, alrededor de las uñas y luego enjuáguelas bien, y
- ▶ seque las manos preferentemente con un artículo desechable, como una toalla desechable y luego utilícela para cerrar el grifo.

Visite www.cdc.gov/cleanhands para obtener más información sobre la higiene de las manos.

P. ¿Qué medidas se deben tomar en los ámbitos de los programas de infancia temprana cuando no se dispone de agua corriente y jabón?

Cuando no se dispone de jabón ni de agua corriente (como por ejemplo durante un viaje) utilice desinfectante para manos a base de alcohol.

Sin embargo, en algunos lugares no se permite utilizar toallas desinfectantes para manos a base de alcohol en programas de infancia temprana porque pueden ser tóxicos en caso de ser ingeridos. Si se utilizan toallas desinfectantes para manos a base de alcohol, deben mantenerse en un lugar al cual los niños no puedan acceder, pero si los adultos cuando los necesiten.

P. ¿Puede el virus vivir sobre superficies, como juguetes, cunas o equipamiento de las áreas de juegos?

- ▶ Sí, los virus de la gripe pueden diseminarse cuando un niño toca gotitas luego de que una persona tosió o estornudó sobre una superficie dura (como mesas o las perillas de las puertas) u objetos (como juguetes o marcadores) y luego se toca la boca o la nariz. Sin embargo, no es necesario desinfectar estas superficies más allá de la limpieza de rutina.
- ▶ Limpie las superficies y los objetos que con más frecuencia están en contacto con la boca o las manos con los productos de limpieza que usualmente se utilizan en estas áreas. Algunos estados y localidades cuentan con leyes sobre productos de limpieza específicos utilizados en programas de infancia temprana. Los proveedores de programas de infancia temprana deben ponerse en contacto con el departamento de salud estatal y el departamento de protección ambiental para obtener una guía adicional.

P. ¿Qué pueden hacer las familias para evitar que los niños y otras personas se enfermen y contagien la gripe?

Las familias pueden evitar enfermarse de gripe de cuatro maneras diferentes:

- ▶ Vacunar a los niños de 6 meses a 5 años contra la gripe de temporada y la gripe H1N1 2009. También deben vacunarse las personas que cuidan a niños menores de 6 meses. Se deben considerar vacunas para cualquier persona que se encuentre en mayor riesgo de desarrollar complicaciones por la gripe de temporada o la H1N1 2009. Para obtener más información sobre los primeros grupos de prioridad que recibirán la vacuna, visite www.cdc.gov/h1n1flu/vaccination/acip.htm y www.cdc.gov/flu/protect/keyfacts.htm
- ▶ Practicar una buena higiene de manos. Lávese las manos con frecuencia con agua y jabón, especialmente después de toser o estornudar. Ayúdele a los niños a lavarse las manos.
- ▶ Cumplir con el protocolo para la higiene respiratoria. Se cree que la influenza se transmite principalmente de persona a persona a través del goteo nasal producido al toser o estornudar, así que es importante cubrirse la boca y la nariz con un pañuelo desechable al toser o estornudar. Si no tiene un pañuelo desechable, tosa o estornude cubriéndose con el ángulo interno del codo u hombro (no con las manos). Explique a sus hijos cómo hacer esto.
- ▶ Quedarse en casa si está enfermo. Mantener a los niños enfermos en sus casas significa que los virus sólo les afectarán a ellos en lugar de compartirlos con otros.

Las familias deben asumir una responsabilidad personal para ayudar a desacelerar la diseminación del virus adoptando estas medidas a fin de evitar enfermarse de gripe y proteger a otros de contraer la gripe.

P. ¿Necesita nuestro programa de infancia temprana una autorización de un proveedor de atención médica para que los niños que han estado enfermos puedan regresar al programa?

No, no se necesita una autorización del consultorio del proveedor de atención médica o de un proveedor de asistencia médica. Es probable que los centros de asistencia médica estén muy ocupados durante la temporada de la gripe y será difícil que otorguen estas autorizaciones. Basándose en las condiciones actuales de la gripe, si un niño tiene los síntomas de la gripe, debe permanecer en su hogar hasta que la fiebre haya desaparecido (100 grados Fahrenheit o 37.8 grados Celsius, temperatura medida en boca) por al menos 24 horas, sin haber utilizado medicamentos antifebriles. Esto lleva generalmente de 3 a 5 días.

Bajo condiciones de la gripe más graves, los niños con síntomas de gripe deben permanecer en sus casas durante al menos 7 días, incluso si los síntomas desaparecen antes. Quienes continúen enfermos después de los 7 días deben permanecer en sus hogares durante por lo menos 24 horas después de que los síntomas hayan desaparecido.

P. ¿Un miembro del personal necesita tener una autorización de su proveedor de asistencia médica para probar que está enfermo y que debe permanecer en su casa o que está saludable y puede regresar al programa de infancia temprana?

No, no se necesita una autorización del consultorio del proveedor de atención médica o de un proveedor de asistencia médica. Es probable que los centros de asistencia médica estén muy ocupados durante la temporada de la gripe y será difícil que otorguen estas autorizaciones. Basándose en las condiciones actuales de la gripe, si un miembro del personal tiene síntomas de gripe, debe permanecer en su hogar hasta que la fiebre haya desaparecido (100 grados Fahrenheit o 37.8 grados Celsius, temperatura medida en boca) por al menos 24 horas, sin haber utilizado medicamentos antifebriles. Esto dura generalmente de 3 a 5 días.

Bajo condiciones de la gripe más severas, el personal con síntomas de gripe debe permanecer en sus hogares durante al menos 7 días, incluso si los síntomas desaparecen antes. Quienes continúen enfermos después de los 7 días deben permanecer en sus hogares durante por lo menos 24 horas después de que los síntomas hayan desaparecido.

P. ¿Qué deben hacer los padres si hay un caso de gripe H1N1 2009 en su programa de infancia temprana?

Los programas de infancia temprana pueden ser lugares difíciles para prevenir el contagio de la gripe. Los niños pequeños son vulnerables a los contagios y tienen un mayor riesgo de padecer complicaciones por la gripe. Los niños están en constante contacto unos con otros, compartiendo juguetes y otros artículos. Es también difícil que los niños comprendan y practiquen una buena higiene de manos y se cubran la tos y los estornudos. No es posible prevenir completamente la diseminación de enfermedades infecciosas, como la gripe, en los programas de infancia temprana. No existe una política para evitar que quien sea un foco de infección pueda permanecer alejado de estos entornos. Los padres deben observar a sus niños cuidadosamente para detectar signos y síntomas de gripe y dejarlos en sus hogares si se enferman.

Adultos y niños con riesgo más alto de sufrir complicaciones

P. ¿Qué niños e integrantes del personal están en mayor riesgo de padecer complicaciones por la gripe?

Todas las personas (incluso las personas saludables) pueden enfermarse de gripe (de temporada y gripe H1N1 2009), y cualquiera puede tener problemas graves a causa de la gripe. Algunos grupos corren mayores riesgos de sufrir complicaciones por la gripe. Esto incluye a niños menores de 5 años (los niños en programas de infancia temprana generalmente están en este grupo), las mujeres embarazadas, las personas de cualquier edad con afecciones de salud crónicas (como asma, diabetes o enfermedades cardíacas) y personas de 65 años y mayores. Entre los niños menores de 5 años, el riesgo de padecer complicaciones graves por la gripe es más alto que en niños menores de 2 años.

P. ¿Quiénes deben recibir la vacuna contra la gripe?

Como siempre, las vacunas estarán disponibles este año para que se proteja contra la gripe de temporada. Los niños de 6 meses a 18 años de edad, las personas de cualquier edad con ciertas afecciones médicas crónicas (como asma, enfermedades cardíacas o diabetes) y todas las personas de 50 años y mayores deben vacunarse contra la gripe de temporada tan pronto como sea posible. Se puede encontrar información sobre la vacuna contra la gripe de temporada en: www.cdc.gov/flu/protect/keyfacts.htm.

Algunos grupos tienen mayor riesgo de desarrollar complicaciones relacionadas con la gripe y se les recomienda recibir la vacuna contra la gripe H1N1 2009. Entre estas personas encontramos a: niños menores de 5 años de edad, pero especialmente niños menores de 2 años; personas de 65 años de edad o mayores; mujeres embarazadas; adultos y niños que tienen asma, enfermedades neurológicas y del neurodesarrollo; enfermedades pulmonares crónicas; enfermedades cardíacas; trastornos sanguíneos; trastornos endocrinos, como la diabetes; afecciones renales, enfermedades del hígado y trastornos metabólicos; sistemas inmunológicos debilitados debido a una enfermedad o medicamento; y personas menores de 19 años de edad bajo tratamiento a largo plazo a base de aspirinas. Debido al aumento en la disponibilidad de la vacuna, cualquiera, incluyendo aquellos mayores de 65 años, ahora pueden vacunarse. Para obtener más información sobre las personas que tienen mayores riesgos de desarrollar complicaciones por la gripe, visite <http://www.cdc.gov/h1n1flu/highrisk.htm>.

P. ¿Qué deben hacer las integrantes embarazadas del personal para protegerse de la gripe?

Las mujeres embarazadas deben seguir las mismas pautas que el público en general en relación con permanecer en sus casas si están enfermas, la higiene de las manos, la higiene respiratoria y la limpieza de rutina.

Las mujeres embarazadas deben saber que forman parte del primer grupo de prioridad para recibir la vacuna contra la gripe H1N1 2009. La vacuna contra la gripe de temporada también se recomienda a las mujeres embarazadas y puede suministrarse en cualquier momento durante el embarazo.

Las mujeres embarazadas tienen mayor riesgo de sufrir complicaciones por la gripe y, como todas las personas con un alto riesgo, deben consultar con sus proveedores de atención médica lo antes posible en caso de desarrollar síntomas similares a los de la gripe. Se recomienda el tratamiento temprano con medicamentos antivirales para la gripe a las mujeres embarazadas que ya tienen la enfermedad, estos medicamentos son más efectivos cuando se los comienza a administrar dentro de las primeras 48 horas de la aparición de los síntomas.

Si las condiciones de la gripe se tornan más graves, es probable que las mujeres embarazadas quieran retirar a sus hijos de los programas de infancia temprana o dejar de trabajar temporariamente, si son proveedoras de un programa de infancia temprana.

Síntomas de la gripe

P. ¿Cuáles son los síntomas de la gripe de temporada y de la gripe H1N1 2009?

Los síntomas de la gripe de temporada y la gripe H1N1 2009 incluyen fiebre, tos, dolor de garganta, congestión o goteo nasal, dolores de cabeza y corporales, escalofríos y cansancio. Algunas personas también pueden tener vómitos y diarrea. Las personas pueden contagiarse con el virus de la gripe, incluyendo el virus H1N1 2009, y presentar síntomas respiratorios sin fiebre.

P. ¿Cómo reconozco la fiebre o los signos de la fiebre?

La fiebre es la temperatura tomada en la boca con termómetro igual o mayor a 100 grados Fahrenheit (37.8 grados Celsius). Se deben observar los siguientes posibles signos de fiebre: si tiene la sensación de mucho calor, la cara enrojecida, sudoración o escalofríos.

P. ¿Cómo sé si un niño tiene gripe de temporada o gripe H1N1 2009?

Es difícil saber si alguien, incluso un niño, padece gripe de temporada o gripe H1N1 2009. Los funcionarios de la salud pública y las autoridades médicas no recomendarán los exámenes de laboratorio. Cualquier persona con síntomas similares a los de la gripe debe permanecer en su hogar y no ir a trabajar.

Es probable que algunos niños no sean capaces de comunicar sus síntomas, lo que puede demorar la respuesta a su enfermedad. Es importante controlar cuidadosamente los signos y síntomas de la gripe o la conducta inusual que puede ser un signo de que su hijo está enfermo. Los síntomas de la gripe incluyen fiebre, tos, dolor de garganta, secreción o congestión nasal, dolores corporales y de cabeza, escalofríos y fatiga. Algunas personas también pueden tener vómitos y diarrea. Las personas pueden contagiarse con el virus de la gripe, incluyendo el virus H1N1 2009, y presentar síntomas respiratorios sin fiebre.

P. ¿Qué medicamentos antifebriles pueden tomar los niños y el personal enfermos?

Los medicamentos antifebriles son medicamentos que contienen acetaminofeno (como Tylenol®) o ibuprofeno (como Motrin®). Estos medicamentos se pueden administrar a personas enfermas de gripe para ayudar a reducir la fiebre y aliviar el dolor. La aspirina (ácido acetilsalicílico) **no debe** ser suministrada a menores de 18 años que tienen gripe, pues puede generar una rara pero grave enfermedad denominada síndrome de Reye.

Los programas de infancia temprana no deben suministrar ningún medicamento a los niños sin el consentimiento de los padres. Se debe capacitar a todo el personal que administra medicamentos a los niños.

P. ¿Cómo sé si un niño necesita ser atendido por un proveedor de asistencia médica?

Observe las señales de advertencia de emergencias que requieren atención médica urgente. Estos signos de advertencia incluyen uno o más de los siguientes:

- ▶ respiración acelerada, dificultades para respirar, falta de aire, detención de la respiración;
- ▶ piel con coloración azulada, morada o grisácea especialmente en los labios y en el interior de la boca o alrededor de las uñas,
- ▶ ingesta insuficiente de líquidos, negación a ingerir líquidos;
- ▶ falta de orina, disminución en la cantidad de pañales humedecidos por orina, o falta de lágrimas al llorar;
- ▶ vómitos graves o persistentes;
- ▶ dificultad para despertarse o incapacidad para interactuar (por ejemplo: tranquilidad e inactividad poco común, falta de interés para jugar, sin interés por un juguete preferido),
- ▶ estado de irritación tal que el niño no quiere que lo sostengan o no se consuela con nada;
- ▶ dolor o presión en el pecho o estómago;
- ▶ mareos repentinos;
- ▶ confusión y
- ▶ síntomas similares a los de la gripe que mejoran pero luego reaparecen con fiebre y agravamiento de la tos.

Medidas que pueden tomar los programas de infancia temprana para prevenir el contagio de la gripe bajo condiciones de la gripe más graves

P. ¿Cómo sabrán los programas de infancia temprana si la gripe es más grave para tomar medidas adicionales?

Los CDC, los departamentos de salud locales y estatales y otras organizaciones de salud pública continuarán monitoreando la diseminación de la gripe, la gravedad de la enfermedad que está causando, y si el virus está cambiando. Los departamentos de salud estatales y locales también estarán pendientes del aumento de casos de enfermedad grave en sus áreas y le ofrecerán asesoramiento a sus comunidades. Los programas de infancia temprana deben trabajar en conjunto con los funcionarios de la salud pública locales y estatales para guiar su respuesta a la gripe. Las agencias de salud pública comunicarán los cambios en la gravedad y la extensión de las enfermedades similares a la gripe para asegurar que los programas de infancia temprana tengan la información que necesitan para tomar las medidas correctas para reducir el impacto de la gripe.

P. ¿Qué medidas adicionales deberían tomar los programas de infancia temprana para evitar que los estudiantes y los miembros del personal se enfermen en caso de que la gripe se torne más grave?

Si las condiciones de la gripe se tornan más graves, los CDC pueden recomendar las siguientes medidas y acciones adicionales para los programas de infancia temprana.

- ▶ Permitir a los niños y miembros del personal que tienen mayor riesgo de sufrir complicaciones por la gripe permanecer en sus casas mientras la circulación de la gripe por la comunidad sea intensa. Los miembros del personal y los padres deben consultar a sus proveedores de asistencia médica antes de tomar esta decisión.
- ▶ Explorar maneras innovadoras de aumentar las distancias entre los niños. Por ejemplo, dividir las clases en grupos más pequeños (por ejemplo, grupos de 6 o menos niños) y mantenerlos al cuidado del mismo proveedor de infancia temprana.
- ▶ Solicitar que los niños que viven con personas que contrajeron una enfermedad similar a la gripe permanezcan en casa durante 5 días a partir del primer día en que se enfermó ese familiar.
- ▶ Informar al personal y a los padres de los niños enfermos que deben permanecer en sus hogares durante al menos 7, aunque se sientan mejor antes de ese lapso. Quienes continúen enfermos después de los 7 días deben permanecer en sus hogares durante por lo menos 24 horas después de que los síntomas hayan desaparecido.
- ▶ Considerar la posibilidad de suspender el programa de infancia temprana. Los programas de infancia temprana deben trabajar en conjunto con los funcionarios de la salud pública locales y estatales para tomar la decisión de suspender o no el programa. Si se toma la decisión de suspender el programa de infancia temprana, los CDC recomiendan hacerlo durante al menos 5-7 días calendario.

P. ¿Qué pueden hacer los programas de infancia temprana para aumentar la distancia social durante un brote de gripe más grave?

Los proveedores de programas de infancia temprana deben ser creativos a la hora de pensar maneras de incrementar el espacio físico entre los niños. No todos los métodos serán viables para todos los programas de infancia temprana. Sin embargo, es importante tener en cuenta algunas opciones de distanciamiento social si los programas de infancia temprana van a permanecer abiertos.

Las opciones incluyen:

- ▶ evitar reunir grupos de niños de diferentes clases,
- ▶ mantener a los niños en el mismo grupo y con el mismo proveedor,
- ▶ posponer viajes que reúnen a niños de múltiples clases en grupos grandes y densamente poblados,
- ▶ realizar actividades al aire libre,
- ▶ dividir las clases en grupos más pequeños, por ejemplo, un grupo de 6 o menos niños,
- ▶ disponer las áreas de juego de forma tal para que haya una mayor distancia entre ellas,
- ▶ llevar a los grupos de niños a espacios más grandes, cuando sea posible, para permitir una distancia mayor entre los niños.

P. ¿Cuáles son los diferentes tipos de cierres de programas de infancia temprana?

Los programas de infancia temprana deben trabajar en conjunto con los funcionarios de la salud pública locales para tomar la decisión de cerrar temporariamente estos programas. Existen tres tipos de cierres para los programas de infancia temprana:

- ▶ El **cierre selectivo** se utiliza cuando las condiciones de la gripe son similares a las del período entre abril y diciembre de 2009 y el nivel de contagio de la gripe es alto. Algunas comunidades o programas de infancia temprana pueden considerar cierres temporarios para ayudar a reducir la diseminación de la gripe entre niños menores de 5 años.
- ▶ El **cierre reactivo** se utiliza cuando las condiciones de la gripe son más graves en comparación con las del período entre abril y diciembre de 2009 y muchos miembros del personal y niños se enferman y no asisten al programa de infancia temprana, o cuando muchos niños y miembros del personal llegan enfermos al programa de infancia temprana y son enviados a sus casas. El programa de infancia temprana podría cerrar si es incapaz de operar bajo estas condiciones. Es más probable que los programas más pequeños con base en los hogares tengan un cierre reactivo que los programas en los centros, ya que los primeros cuentan con menos miembros del personal disponibles si algunos se enferman.
- ▶ El **cierre preventivo** se utiliza a comienzos de la respuesta a la gripe en una comunidad cuando las condiciones son más graves en comparación con las del período entre abril y diciembre de 2009. El objetivo es reducir la diseminación de la gripe antes de que se enfermen muchos niños y miembros del personal. Esto se basa en información sobre la propagación de casos de **gripe grave** en la región. El tipo de cierre es más efectivo para la reducción de la diseminación de la gripe y la carga sobre el sistema de atención médica cuando se implementa en una etapa temprana en relación con la magnitud de actividad de la gripe en el área.

P. ¿Qué medidas se recomiendan para reabrir los programas de infancia temprana después del cierre?

El período durante el que se prolongará la medida de cierre de los programas de infancia temprana variará dependiendo del tipo de cierre que se elija y de la gravedad y el alcance de la enfermedad. Si se toma la decisión de cerrar los programas de infancia temprana, los CDC recomiendan hacerlo por 5-7 días calendario.

En forma regular (por ejemplo, semanalmente) los funcionarios de salud locales deberán reevaluar la diseminación de la enfermedad, los beneficios de mantener a los niños en sus hogares y el impacto del cierre del programa de infancia temprana. Esta información ayudará a informar la decisión de extender el cierre o reabrir los programas de infancia temprana.

P. ¿Qué opciones tienen los padres si cierra un programa de infancia temprana?

Los padres deben hacer planificaciones para el cuidado alternativo de sus hijos si cierran los programas habituales de infancia temprana. El cuidado alternativo de los niños puede incluir a familiares, vecinos, compañeros de trabajo o amigos. Los padres deben consultar a sus empleadores si se les permite trabajar desde sus hogares o cambiar el horario de trabajo para poder permanecer en sus casas y cuidar a sus hijos. El cuidado alternativo temporal de los niños debe mantener al niño en grupos pequeños (por ejemplo, grupos de 6 o menos niños). Los padres deben consultar a los grupos comunitarios si estos pueden apoyar sus necesidades de cuidado infantil de emergencia y si tienen planificaciones para el caso de que los programas de infancia temprana cierren durante un brote grave de gripe.